(جدول الحصص الأسبوعي للطالب المعلم)

١. الاسم: .....
٢. رقم التسجيل: ..... ٢,٥. التخصص: .....
٣. هاتف جوال: ..... ٣,٥. هاتف ثابت: .....
٤. بريد الكتروني: .....
٥. المدرسة: ..... ٥,٥. تاريخ المباشرة: ...../...../.....
٦. المعدل التراكمي: ( ) .

(الجدول الدراسي المعتمد من المدرسة)

اليوم والحصة	الأولى	الثانية	الثالثة	الرابعة	الخامسة	السادسة	السابعة
السبت							
الأحد							
الاثنين							
الثلاثاء							
الأربعاء							

ملاحظة هامة : خطر المشرف كتابياً بأي تعديلات تطرأ على الجدول.

- يوم وموعد الاجتماع مع المشرف: ( ).
- المواد الدراسية في الكلية وأوقاتها:

١. لغة عربية ، من الخامسة عصراً حتى السابعة .
٢. علوم ، من الثانية ظهراً حتى الثالثة .

توقيع الطالب/ المعلم
.....

اعتماد مدير المدرسة
الاسم:
التوقيع: